

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO MENSAL À ASASESP

01 – Dados do Participante Aposentado

Nome:	CPF:
-------	------

E-mail: _____
Celular: _____

02 – Declaração do Participante Aposentado

Autorizo expressamente a Múltipla - Multiempresa de Previdência Complementar - a descontar, mensalmente, o valor de **R\$21,77 (vinte e um reais e setenta e sete centavos)** de minha renda mensal, a título de contribuição associativa à Asasesp, bem como a repassar a essa associação os valores descontados.

Local

Data

Assinatura do participante

OBS.: o valor da contribuição associativa será reajustado anualmente em 1º de março pela variação do INPC - Índice Nacional de Preços ao Consumidor -, acumulada no período de 1º de janeiro a 31 de dezembro do ano anterior ao ano de aplicação do reajuste.